ChinaXiv合作期刊

全科住院医师规范化培训中师资教学目标认知和制定现况质性研究

尹朝霞，刘彩云，张宝双，陈艳丽，等. 全科住院医师规范化培训中师资教学目标认知和制定现况质性研究［J］. 中国全科医学，2022. ［Epub ahead of print］. DOI：10.12114/j.issn.1007-9572.2022.0801

尹朝霞[1*]　刘彩云[2]　张宝双[1]　陈艳丽[1]　公为洁[1]

项目来源：2021 年广东省本科高校教学质量与教学改革工程建设项目；2021 年度深圳大学教学改革研究项目；教育部高等教育司 2021 年第二批产学合作协同育人项目（202102208004）

1.518060 广东省深圳市,深圳大学医学部全科医学系
2.533000 广西百色市，右江民族医学院　右江民族医学院研究生学院
*通信作者：尹朝霞，主任医师，教授，硕士研究生导师；E-mail：yinzhaoxia@163.com

【摘要】 **背景**　教学目标是教学的灵魂和支柱，与课堂教学效果密切相关。目前针对全科住院医师规范化培训（全科住培）中师资对教学目标认知及制定方面的研究较少。**目的**　选取国内优秀全科医学师资，以教学查房为场景进行深入访谈，了解师资对教学目标认知和制定依据、建构、撰写等方面内容，探讨与院校教育不同、专业性强、重在岗位胜任力培养的全科住培如何通过教学目标更好促进教学。**方法**　选取所在地区全科医学发展好、工作地点为国内知名医学院附属医院全科医学科、科室为国家级全科住培基地，且从事全科住培带教 5 年及以上、副主任医师及以上、获得院级及以上教学荣誉、目前仍参与教学查房并在教学活动中制定教学目标的优秀全科医学师资为研究对象，于 2022 年 2 月至 6 月，通过线上视频会议对其进行一对一的半结构化深度访谈。应用 NVivo 12 软件，采用主题框架分析法对资料进行整理、分析，并提炼访谈主题。**结果**　共入选 8 名全科医学师资，通过对访谈资料进行分析，共提炼出 3 个主题和四个子主题：1)全科师资能较好掌握教学目标制定的原则；2)教学目标制定缺乏制度保障，包括两个子主题：缺乏理论基础、缺乏规范制定环境；3)全科师资对教学目标在岗位胜任力培养中的作用认知不足，包括两个子主题：对教学目标存在认知缺陷、制定的教学目标对教学活动指导意义不大。**结论**　即使优秀全科医学师资，在教学目标认知和制定上仍存在问题，一定程度上影响教学效果。应重视和保障教学目标有效制定，加强相关理论培训，以教学目标为抓手促进全科医学师资队伍同质化发展和建设，以培养出更多合格的全科医生。
【关键词】全科医学，住院医师规范化培训，教学目标，教学查房，质性研究
【中图分类号】

A qualitative study on the current situation of teachers' teaching objectives cognition and formulation in the standardized training of residency general practitioners

Yin Zhaoxia[1*]　Liu Caiyun[2]　Zhang Baoshuang[1]　Chen Yanli[1]　Gong Weijie[1]
1. Department of General Medicine, Shenzhen University Health Science Center, Shenzhen 518060, China
2. graduate school, Youjiang Medical University For Nationalities, Baise 533000, China
**Corresponding author: Yin Zhaoxi, Professor; E-mail: yinzhaoxia@163.com*

【Abstract】 **Background** Teaching objectives are the soul and pillar of teaching activity and are closely related to the effect of teaching effects. Currently, there are few studies on the teachers' cognition and formulation of teaching objectives in the standardized training

chinaXiv:202212.00003v1

ChinaXiv合作期刊

of residency general practitioners (general practice residential training). **Objectives** To select outstanding domestic general practice teachers, to conduct in-depth interviews in the scene of teaching ward rounds, to understand teachers' cognition, formulation basis, construction, writing, and other aspects of teaching objectives, to discuss how to better promote teaching through teaching objectives in the general practice residency training that is different from the college education and highly professional and focuses on job competency training. **Methods** The study subjects were outstanding general practice teachers who are in the region with good development of General Practice discipline, whose workplace is the General Practice department in an affiliated hospital of a well-known medical school in China and the department is a national residential training base for general practitioners, being the deputy chief physician or above, teaching General Practice for 5 years or above, have won related teaching honors on a college level or above, and are still participating in teaching ward rounds and setting teaching objectives in such teaching activities. From February to June 2022, the one-on-one semi-structured in-depth interviews were conducted through online video conferences. Using the NVivo 12 software, the topic frame analysis method was used to organize and analyze the data and to refine the interview topics. **Results** Totally 8 General Practice teachers were enrolled. Through the analysis of the interview data, totally 3 themes and four subthemes were extracted: 1) general practice teachers can grasp the principles of teaching objectives setting; 2) teaching objectives setting lacks institutional guarantees, including two sub-themes: the lack of theoretical foundation and the lack of normative setting environment; 3) general practice teachers have insufficient cognition of the role of teaching objectives in the cultivation of post competency, including two sub-themes: cognitive deficiencies in teaching objectives, and teaching objectives setting has little significance in guiding the teaching process.
Conclusions Even the outstanding general practice teachers still have some problems in the cognition and formulation of teaching objectives, which may affect the teaching quantity and quality. It is necessary to strengthen and ensure the effective formulation of teaching objectives and to enhance relevant theoretical training. Meanwhile, taking teaching objectives as the starting point is to promote the homogeneous development of general practice teachers, so as to cultivate more qualified general practitioners.

【Keywords】 General practice; standardized training for residency practitioners; teaching objectives; teaching ward rounds; qualitative study

chinaXiv:202212.00003v1

前言

教学目标是一切教学活动着手点和落脚点，是教学的灵魂和支柱，对教与学具有一定指向性，其是整个教学设计的核心，与课堂教学效果密切相关，因此，打造有效、高质量教学应该始于关注教学目标[1]。目前我国对培养优秀、高质量全科医生重要途径的全科住院医师规范化培训（全科住培）工作日渐重视和规范，2021 年中国医师协会发布《住院医师规范化培训教学活动指南（2021 年版）》（以下简称指南），其中将教学目标制定做为规范教学行为和考核指标之一[2]。然而，在教育学界、以专职教师为研究对象开展的相关研究显示，一些教师在教学目标制定中存在诸多问题，比如制定教学目标随意、形式化、机械化；重理论和技能，轻情感态度、文化意识；忽略学生学习效果和学习意义等[3-5]；赵佐庆等对临床医学课堂教学研究中，同样发现教师教学目标及教学内容设计中亦有较多问题[6]。现阶段全科住培教学研究主要侧重于培训体系、教学模式、教学改革等方面[7-10]，鲜有针对教学目标的相关研究。本研究以国内教育学界普遍采用的布鲁姆三维教学目标为理论框架，即：包含知识和技能、过程和方法、情感、态度和价值观三个维度[1,11]，对国内优秀全科医学师资开展深入访谈，了解其对教学目标认知，制定的依据、建构、撰写等，通过分析现况、存在问题，旨在探讨与院校教育不同、专业性强、涉及面广、重在培养临床思维和实践能力等的全科住培工作如何更好提升教学目标制定水准，以便培养更多优秀全科医学师资和全科医生。

1　对象和方法

1.1 研究对象　以国内优秀全科医学师资为研究对象，入选标准：（1）所在地区全科医学发展好；（2）工作地点为国内知名医学院附属医院全科医学科；（3）科室为国家级全科住培基地；（4）副主任医师及以上；（5）从事全科住培带教 5 年及以上；（6）目前仍参与教学查房并在教学活动中制定教学目标；（7）获得院级及以上教学荣誉。

ChinaXiv合作期刊

1.2 研究方法

1.2.1 访谈提纲 以教学查房为场景，研究人员通过文献回顾、工作经验等制定访谈提纲，选取 2 名受访者进行预访谈，根据预访谈结果，对访谈内容的设置和表述进行适当调整，最终形成访谈提纲，内容包括：（1）您制定教学目标的依据是什么；（2）您如何建构、撰写教学目标，在这个过程中，您是如何认知和思考的；（3）如何检验您的教学目标是否实现；（4）如何反思您的教学目标。

1.2.2 访谈过程 2022 年 2 月－2022 年 6 月，对符合条件对象发出邀请，说明本研究目的、意义、方法、访谈时长、访谈内容需录音留存等，征得同意后约定线上视频访谈时间，并签署知情同意书。正式访谈前 2 天，通过微信把访谈提纲发送给受访者，按照约定时间以腾讯会议形式开展访谈，访谈过程全程录音，并随时记录受访者语气、态度、表情等，对受访者予以充分尊重，不加评判、诱导、干预等，每次访谈时间约 60－90 分钟。研究样本量的确定以受访者所提供资料不再有新的重要信息、主题呈现资料饱和为标准。为保护受访者隐私，受访者姓名以编号代替。本研究已经通过深圳大学医学部伦理委员会审批，批号为 PN－202200012。

1.2.3 资料整理与分析 （1）熟悉数据。于访谈结束 48 小时内，利用腾讯会议语音转文字功能，将录音转为文本资料，反复听录音，逐字逐句核实，形成最终文本资料；（2）主题框架确定。运用主题框架分析法，根据文本材料中有重要意义陈述及本研究目的和访谈提纲，对访谈资料进行分类和汇总，制定出一个包括若干总主题和相应分主题、较为精炼的主题框架[12]；（3）资料编码。借助 NVivo12 软件对访谈内容中有重要意义的语句进行标记、归纳和提炼内涵，并不断与已有的主题框架进行比较和归类，逐步形成概念与主题；（4）汇总分析。对编码后的主题条目进行整理，将概念相同或意思相近内容进行合并，将分主题编码整合成总主题，建立主题框架表。第 1 份资料收集完毕即开始编码，至第 6 份资料时，主题框架所涵盖主题已达到饱和，后 2 份资料用于专题框架检验。

2 结果

2.1 受访者基本情况 共入选 8 名全科医学师资，其中 5 名副主任医师，3 名主任医师，平均年龄 43.6±6.6 岁（35-50 岁），平均带教年限 17.5±9.0 年（7-27 年）。受访全科医学师资基本情况见表 1。

表 1 受访全科医学师资基本情况

Table1 Participants characteristics

编号	来自地区	年龄(年)	带教年限(年)	职称
受访者 1	广东	36	11	副主任医师
受访者 2	广东	48	25	副主任医师
受访者 3	浙江	37	7	副主任医师
受访者 4	浙江	50	27	主任医师
受访者 5	北京	49	26	主任医师
受访者 6	上海	44	12	副主任医师
受访者 7	北京	35	7	副主任医师
受访者 8	上海	50	25	主任医师

2.2 分析结果 共提炼出 3 个主题，除主题 1 外，主题 2 和主题 3 下各有 2 个子主题，每个子主题下又有 2-3 个分支主题，见表 2。

表 2 三个主题和四个子主题

Table2 three themes and four subthemes

主题	子主题	
主题 1：全科师资能较好掌握教学目标制定的原则		
		理论培训资源不足
	缺乏理论基础	教学目标制定缺乏标准

chinaXiv:202212.00003v1

主题 2：教学目标制定缺乏制度保障		教学目标撰写不规范
	缺乏规范制定环境	缺乏动力规范制定教学目标
		缺乏规范制定教学目标氛围
	对教学目标存在认知缺陷	对教学目标作用认知不足
		对考评体系认知缺陷
主题 3：全科师资对教学目标在岗位胜任力培养中的作用认知不足		教学目标形式化
	制定的教学目标对教学活动指导意义不大	教学目标缺乏可操作性
		教学目标缺乏反馈机制

2.2.1　**主题 1**　全科师资能较好掌握教学目标制定的原则　受访者均具备雄厚教学功底，会依据教学大纲、学情、资源等制定教学目标和教学内容，体现以学生为中心和全科思维理念的教学目标。受访者 2：“一般教学活动前，我会预先做个小调查，了解学生知识水平和需求，按照国家制定的全科专业教学大纲，结合调查结果设定教学目标和教学内容，甚至学生说不想讨论这个问题而更希望讨论另外一个问题，只要合理和条件允许，我们会做出更改”；受访者 6：“以前总觉得学生非常难带，其实是学生自主性提升，我们设计的一些教学内容和学生预期有差距，现在我们把一定自主性交给学生，与学生契合度越高，学生越好带，我认为这是一种趋势。教学中要不断培养学生全科思维理念，比如一名 25 岁气胸患者，非常焦虑，我们需要教导学生注意到患者焦虑并设法缓解其焦虑”。

2.2.2　主题 2　教学目标制定缺乏制度保障　由于目前教学目标制定不是教学活动考核重点，并缺乏考核标准，导致重视度欠佳，受访者制定教学目标时无论是理论基础还是动力、规范性等方面存在诸多问题。

2.2.2.1　缺乏理论基础

2.2.2.1.1　理论培训资源不足　受访者每年接受诸多教学培训，但基本不涉及教学目标规范化制定相关的培训，这方面知识匮乏。受访者 3：“我每年会接受各种各样教学培训，还接受了国外教育联盟在我院开展的系列教学能力培训，但没有单独针对教学目标的培训，仅仅在教学查房等培训中会稍微提及，告知不同临床教学形式、不同带教对象要制定不同教学目标，至于如何去制定，没有深入阐明”；受访者 8：“教学经费更多用在住培基地管理、基地迎检、教学方法等与基地评审有关项目中，由于没有单独针对教学目标的考核指标，也就不会有这方面培训”。

2.2.2.1.2　教学目标制定缺乏标准　目前尚无统一的教学目标制定标准，受访者坦言格式多为自创，不同医院呈现不同形式。受访者 6：“我们教学目标统一制定为理论目标和技能目标，比如理论目标为掌握气胸的影像学诊断，技能目标为熟悉与患者家属沟通技巧”；受访者 8：“掌握糖尿病诊断及管理思路，掌握 2 型糖尿病综合性管理，了解糖尿病双向转诊指征”。

2.2.2.1.3　教学目标撰写不规范　教学目标包含多个维度，除知识技能外，还包括过程和方法，情感、态度和价值观等[1]。受访者撰写教学目标时仅考虑知识和技能一个维度而忽略其他维度。受访者 4：“一个头晕、呕吐患者，考虑为直立性低血压，其教学目标为：第一，掌握头晕问诊要点和鉴别诊断；第二，了解直立性低血压机制和诊断标准；第三，对于多病共存病史，给出该患者综合诊治方案，比如药物选择、血压和血糖控制目标值等”。

2.2.2.2　缺乏规范制定环境

2.2.2.2.1　缺乏动力规范制定教学目标　教学目标不是全科住培督导重点内容，受访者承认不会花过多时间琢磨教学目标的制定和撰写。受访者 5：“现在全科住培督导更多关注教学过程，对教学目标制定基本呈忽略状态，医院层面不重视教学目标制定，如果不需要保留教学资料，通常我不会思考、梳理和撰写教学目标”；受访者 3：“教学中会涉及一些全科医学特有工作模式，比如某个疾病筛查，对患者非常有意义，也是全科医生价值所在，不过这些我们不会写在教学目标中。教学目标没有必要很详细和认真地写，也不是考核重点”。

2.2.2.2.2　缺乏规范制定教学目标氛围　由于缺乏规范制定教学目标的氛围，即使一些受访者知晓教学目标规范制定流程，仍表示在实际教学中不会应用，会和其他人保持一致。受访者 1：“参加学校教学比赛

chinaXiv:202212.00003v1

时培训过如何制定教学目标，包括三个维度，这些就是比赛时用，平素不会用”；受访者7：“初入教师岗位时，培训过如何制定教学目标，但平素不会按照这个来做，因为大家都不用”。

2.2.3 主题3 全科师资对教学目标在岗位胜任力培养中的作用认知不足

2.2.3.1 对教学目标存在认知缺陷

2.2.3.1.1 对教学目标作用认知不足 部分受访者认为全科住培重点是岗位胜任力培养，教学理论作用不大。受访者4：“不同于院校教育，住培阶段教学目标就是师资鼓励住培学员围绕管辖的患者，去发现问题，探讨和推理这些问题，而不是再去研究一些教学理论”；受访者5：“我们教学查房时遇到一个来大城市打工的高血压患者，经济非常困难，没钱会对其心理、管理产生影响，我把这个事件当作这次讨论的一个重点内容，但这些内容不会在教学目标中出现，教学目标仅是一种记录形式而已”。

2.2.3.1.2 对考评体系认知缺陷 受访者认为岗位胜任力培养是长期过程，并非每次教学活动均需要考核。受访者2：“临床能力的提升，不是单独靠某一次教学活动，是多种教学活动相互协调、相互作用结果，所以没有必要要求每次教学活动都有结果”；受访者8：“我们教学目标是培养学员临床思维能力，这种能力不是一次教学活动而是需要反复训练方能实现”；受访者3：“我们主要看学生参与度、回答问题情况等来判断我的教学目标是否达到，或者下一次遇到同样患者时才知道是否掌握，或者出科考核时才能体现”。

2.2.3.2 制定的教学目标对教学活动指导意义不大

2.2.3.2.1 教学目标形式化 受访者认为岗位胜任力培养是通过反复实践而不是教学目标来完成，教学目标制定流于形式化和模板化，对具体的教学活动指导意义不足。受访者1：“我们是统一模板，即：一年级住培生掌握问诊和查体，二年级住培生掌握诊断和鉴别诊断，三年级住培生给出治疗方案”。

2.2.3.2.2 教学目标缺乏可操作性 教学目标多采用掌握、熟悉、了解等空乏和笼统动词而不是描述、举例、判读、比较、概括等具体、细致、可行的行为动词，对教学效果判定指导意义欠佳。受访者7：“对于一个初发高血压患者，第一要掌握高血压诊断和鉴别诊断，第二要掌握回到社区后如何做长期管理”。

2.2.3.2.3 教学目标缺乏反馈机制 受访者教学活动后较少反思教学目标制定是否达到预期，如果达不到预期亦认为是正常现象，多采取其他补救方式而非反思教学目标制定的问题。受访者5：“教学活动中发现学员达不到我们预期值时，我们会随机应变，随时降低标准，这个是常有的事情，很正常”；受访者2：“达不到教学目标时，我们就启动一对一导师额外辅导”。

3 讨论

本研究的受访者，不仅具备雄厚教学功底和较好全科思维理念，而且教学中体现以学生为中心、岗位胜任力培养为宗旨的教学目标，均为优秀全科医学师资，然而，即使这些优秀师资，仍对教学目标一些认知和制定上存在问题。

3.1 保障教学目标有效制定 虽然《指南》中已经将教学目标列为教学查房的考核指标之一，但目前全科住培督导更关注教学过程，教学目标不是考评关注点，且教学目标在教学实施中处于隐性位置，较难直接显示出教学效果，导致无论是管理层还是培训部门等对教学目标重视度明显不足，加之临床师资非师范类院校毕业的专职教师，需要依赖各种培训以提升教学能力和水平[13]，本研究发现，即使是优秀全科医学师资，也缺乏教学目标相关理论的培训资源，同时缺乏动力、氛围来思索、提升教学目标规范化的制定，造成全科师资在教学目标制定中缺乏理论基础，教学目标撰写不规范，各个医院自成体系、千姿百态，与既往教育学界研究相一致[3，5]。

与专科住培相比，全科住培学员面临轮转科室多、诊治疾病谱广等现状，轮转计划和教学目标更替频繁[14]，过于庞杂的培训体系使得学员常感到培训效果不佳，甚至职业倦怠感[15-16]；且某些知识点在科室间存在交叉现象，例如本研究中提到的气胸可以在全科医学科、呼吸内科、急诊科、胸外科等科室出现。而规范、具体的教学目标可以将教学内容、教学形式、教学效果、学员能力提升和行为改变等一目了然呈现出来，是教学活动的一条主线[1]，不仅帮助全科师资脉络清晰地做好教学规划，还能促进各科室间相互协调，将繁杂教学内容有序、有所侧重地分配到具体教学活动中，张弛有度，保证教学质量。因此，要重视教学目标在全科住培教学中的重要作用，建议出台教学目标撰写、考核等标准，将教学目标纳入考核指标，从制度上保障教学目标有效制定，营造规范制定教学目标的环境，以更好促进全科住培的带教质量。

3.2 重视教学目标在岗位胜任力培养中的地位和作用 诚然，与院校教育不同，全科住培学员重在临床思维、疾病诊治等岗位胜任力培养，但临床思维是个复杂过程，同为糖尿病患者，不同个体，诸如是否有肥胖及并发症、患者经济状况、对疾病认知均决定临床思维不尽相同，一个好的教学目标，通过教学前细致、具体的思考和规划，精细化书写，有助于教学集中精力和资源，有的放矢、减少随意性，更利于促进临床思维等能力训练。本研究发现，受访者对教学目标在岗位胜任力培训中的地位和作用认知不足，认为撰写教学目标是种负担，流于形式和笼统的教学目标对教学工作起不到实质性帮助，缺乏具体、详尽、个体化的教学目标可能是造成目前全科住培教学无针对性的原因之一[10，17]。

chinaXiv:202212.00003v1

不可否认，岗位胜任力培养不是一次教学活动而是长期努力所致，按照布卢姆教学理论，目标从大到小依次为总目标、教育目标和教学目标，三者是从概括到具体的连续体，教学目标是具体的教学活动，具有可观察、可量化、可测量特性，需要根据不同知识点，包括事实性知识、概念性知识、程序性知识、元认知知识，对应不同行为动词如说出、描述、举例、判读、分析、比较等，来完成客观的教学评价[1]，非常适合现阶段提倡的根据住培学员能力不同而设定不同教学目标、教学方法、教学内容的分层递进式教学[18]。本研究中受访者教学目标制定时缺乏可操作的行为动词，例如访谈中"掌握气胸的影像学诊断"的教学目标，是背诵还是阅读影像学诊断；对于气胸线明显和不明显患者，不同层次学员需要掌握的程度，有无元认知知识并如何来完成等，可以看出，笼统、空泛的掌握、熟悉、了解等词汇不仅在教学活动中无法给予具体操作指引，也是导致受访者认为单次教学活动效果无法客观评价的重要原因，具体、细化、可操作的教学目标有助于客观评价，保障分层递进式教学达到好的效果。因此，要加大教学目标相关理论知识培训，让全科医学师资认识到教学目标对岗位胜任力培养的重要性，将理论知识内化于心、外化于行，在经典教学理论基础上，兼顾临床医学实践性特征，制定具有学科特色的教学目标，以便教学目标真正承担对临床教学工作指导作用。

3.3　重视教学目标对有序推进总目标的促进作用　由于各种原因，现阶段全科住培仍以专科医生带教为主，多元化师资导致全科带教效果参差不齐。王圆圆等一项调查显示，全科住培学员对医院专科轮转满意度明显低于医院全科医学科，专科医生带教质量是目前全科住培教学的难点和困惑[19]；不仅如此，全科医学是以生物-心理-社会医学模式处理健康问题，除知识技能外，还包含全人模式尊重患者、关注家庭和环境、利用资源、团队协作、社会责任感等全科思维培养[20]，对于非专职从事全科医学的专科医生需要从知识传递者变为价值引导者，更显不易。本研究显示，虽然受访者在临床教学中均能体现较好的全科思维，仍由于各种缘故不会将这部分内容写入教学目标中，其全科思维理念无法起到引领、示范、推动作用，因此，在黄蕾等对全国 10 所全科住培基地学员调研中发现，随着全科住培时间延长，学员越不能真正体验到作为一名全科医师的角色定位和所需承担的责任义务，缺乏职业认同感[21]；杨森等[10]调研亦显示，全科住培毕业后学员利用社区资源、尊重患者价值观、文化、家族结构等方面能力较欠缺，培训后实际效果与全科住培总目标[14]有一定差距。鉴于现阶段全科住培教学特殊性，更应该强调和重视教学目标规范化制定，首先，以其为抓手，从优秀全科医学师资开始规范制定，建立全科专业临床带教模板，杜绝专科化带教及重视全科思维培训，引导专科师资逐步成为合格优秀全科医学师资；其次建议以 WONCA 全科医生六大核心能力[22]和《全科住院医师规范化培训内容与标准》[14]为总目标，将总目标分解为一个个具体教学目标，充分利用教学目标的定向功能，重视每次教学活动和教学目标的制定和评价，积跬步至千里；再者，重视反馈机制的建立，每次教学活动围绕教学目标开展，教学过程中擅于捕捉学生所思、所做及疑惑、错误、创意等，将这些由学生内在产生的内容变成新资源，并生成预设目标以外新的教学目标，通过循环改进的教学目标，打造全科住培独特的教学体系，协助全科住培学员有序培养，通过完成一个个具体的教学目标最终实现总目标。

4　不足之处

第一，本研究仅入选工作在三甲医院全科医学科师资，未涉及专科和基层实践基地师资，研究结果会有所偏差，但由于本研究入选均是国内优秀全科医学师资，对全科医学有较好领悟和丰富带教经验，带教全科住培学员能力在专科和基层实践基地师资之上，能够代表目前全科住培教学现况，下一步可以继续开展专科和基层实践基地师资访谈，以更全面了解实际情况；第二，本研究仅是通过质性访谈及简单呈现的教学目标内容了解受访者在教学目标制定时思路、看法和认知，并没有开展实地考察和实践性研究，下一步可以通过实地考察获得更完整资料，以便更好指导临床教学工作；第三，本研究没有涉及更深层次社会、教育环境等问题，未来可以进一步完善相关工作。

本文无利益冲突

参考文献：

[1] 洛林.W.安德森. 布卢姆教学目标分类学（修订版）【M】. 北京：外语教学与研究出版社，2009.
[2] 中国医师协会. 住院医师规范化培训教学活动指南（2021 年版）. 医协函【2021】883 号.
[3] 李欣.高中英语教师教学目标设计与实施现状调查——以重庆万州区某高级中学为例【D】.重庆：重庆师范大学，2019.
[4] 李成彬，游阳阳. 教学目标设计的现实问题与未来展望[J]. 教学与管理，2020，（15）：11－13.
[5] 腾晓雪. 高校新教师课堂教学目标理解研究【D】. 上海：上海师范大学，2019.
[6] 赵佐庆，赵锴，岳真. 临床医学课堂教学中的危机和出路【J】. 医学理论与实践，2020，33（1）：165－167. DIO：10.19381/j.issn.1001-7585.2020.01.094.

chinaXiv:202212.00003v1

ChinaXiv合作期刊

[7] 战京燕，娄景秋，王少坤，等．我国全科住院医师规范化培训教学模式及应用效果研究[J]．中国全科医学，2021，24（19）：2401－2407．DOI：10.12114/j.issn.1007-9572.2021.00.201.
[8] 蒋婧瑾，陈韶华．胜任力为导向的全科医学住院医师规范化培训评价体系分析 [J] ．中国全科医学，2019，22（28）：3482-3485．DOI：10.12114/j.issn.1007-9572.2019.00.325.
[9] 姜睿，王永晨，姜礼红，等.全科住院医师规范化培训考核体系的应用与评价研究 [J]．中国全科医学，2020，23（25）：3212-3215，3219.DOI：10.12114/j.issn. 1007-9572. 2019.00.590.
[10] 杨森，石建伟，葛许华，等．岗位胜任力视角下的全科医师规范化培训教学课程效果研究[J]．中国全科医学，2020，23（31）：3994－3999．DIO：10.12114/j.issn. 1007-9572. 2020.00.123.
[11] 教育部. 关于印发《基础教育课程改革纲要（试行）的通知》. 教基【2001】17 号.
[12] 汪涛,陈静,胡代玉,等. 运用主题框架法进行定性资料分析[J]. 中国卫生资源，2006，9(2):86-88.
[13] 尤丛蕾，姚弥，齐建光 . 全科医学师资对全科医学继续教育现状看法的定性研究 [J] . 中国全科医学，2021，24（34）： 4364-4371. DOI：10.12114/ j.issn. 1007-9572. 2021. 00.302.
[14] 中国医师协会.住院医师规范化培训内容与标准（2022 年版）. 医协函【2022】557 号.
[15] 刘芳，唐大龙，刘伟楠，等．全科专业住院医师规范化培训学员职业倦怠及其影响因素研究【J】．中国全科医学，2020，23（9）：1151－1157．DOI：10.12114/j.issn.1007-9572.2019.00.713.
[16] 姬建鑫，韩颖，杨林，等．全科医师规范化培训学员的满意度及影响因素研究【J】．中国全科医学，2019，22（10）：1213－1217．DIO：10. 12114/j.issn.1007-9572.2019.10.016.
[17] 晁冠群，方力争．基于美国全科住院医师规范化培训进展的邵医模式 SWOT 分析【J】．中国毕业后医学教育，2020，4（3）：275－278．DIO：10.3969/j.issn.2096-4293.2020.03.020.
[18] 刘云，陈慧勇，纪宗斐，等．分层培养模式在风湿免疫科住院医师规范化培训中的探索与实践【J】．复旦学报（医学版），2021，48（3）：388－392．DIO：10. 3969/j.issn.1672-8467.2021.03.017.
[19] 王圆圆，王荣英，张金佳，等．全科医师规范化培训学员对综合性医院全科医学科培训的满意度研究【J】．中国全科医学，2018，21（13）：1598－1602．DIO：10.3969/j.issn.1007-9572.2018.13.018.
[20] 于晓松，路孝琴主编．全科医学概论（第 5 版）【M】．人民卫生出版社：北京，2018.
[21] 黄蕾，胡世钰，汪浩，等．全科住培医师职业倦怠与离职意愿的相关性研究【J】．上海医药，2017，38（24）：7－11.
[22] LE R J，NABBE P，MANCEAU B，et al．The european general practice research network presents a comprehensive definition of multimorbidity in family medicine and long term care，following a systematic review of relevant literature [J] ．Journal of the American Medical Directors Association，2013，14（5）：319-325．DOI：10.1016/j.jamda.2013.01.001.

chinaXiv:202212.00003v1